



Contrat annuel de location d'instrument

Ecole municipale de Musique

2024 / 2025

Ecole municipale de Musique
24, avenue de Savoie – ALLEVARD

.....
NOM Prénom :

Date de naissance :

Âge :

NOM(S) Prénom(s) parent(s) ou représentant légal :

Adresse :

Téléphone 1 :

Téléphone 2 :

E-mail :

Instrument	<input type="checkbox"/> Flûte <input type="checkbox"/> Hautbois <input type="checkbox"/> Saxophone <input type="checkbox"/> Cor <input type="checkbox"/> Clarinette <input type="checkbox"/> Trompette <input type="checkbox"/> Trombone <input type="checkbox"/> Tuba N° Série : Marque :
Etat de l'instrument <i>(renseigné par le professeur)</i> Nom du professeur :	Etat :

Date et signature du professeur

Date et signature de l'intéressé(e) ou parent (ou responsable légal) si enfant mineur

.....

Instrument restitué le : Auprès de :	Etat :
--	--------------------------------